

Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/344 - NEUMONÍA REDONDA. LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO

E. Vicente Amatriain¹, B. Ortega Aguilar², I. Gonzalvo Gómez³ y L. Paul Cardiel⁴

¹Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitas. Zaragoza. ²Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Delicias Sur. Zaragoza. ³Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miralbueno-Garrapinillos. Zaragoza. ⁴Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Delicias Norte. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Acude a consulta un varón de 27 años con dolor costal derecho que empeora con la tos y la respiración profunda de 24 horas de evolución. Asocia tos con expectoración verdosa y fiebre de hasta 39 °C. También presenta dolor abdominal, náuseas y vómitos. Como único antecedente relevante, el paciente es fumador de 20 cigarrillos al día.

Exploración y pruebas complementarias: La exploración física resultó anodina, por lo que se le realizó una analítica sanguínea de urgencia en la que se apreciaba leucocitosis con neutrofilia y elevación de reactantes de fase aguda, y una radiografía de tórax. En esta última se pudo apreciar un tenue aumento de densidad nodular en lóbulo superior izquierdo.

Orientación diagnóstica: Neumonía redonda.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico diferencial se realiza con neoplasias como el carcinoma bronquioalveolar, los linfomas y las metástasis y otras patologías infecciosas, inmunológicas o vasculares.

Comentario final: La neumonía redonda es una presentación infecciosa rara en adultos, siendo solo un 1% de los casos, mientras que es más frecuente en niños. Suele presentarse más en lóbulos superiores y no tiene una patogenia clara. Puede deberse a un mal desarrollo y bloqueo de los poros de Kohn y los canales de Lambert, lo que produce una consolidación confluente y compacta. Los organismos más implicados son el *S. pneumoniae*, *K. pneumoniae* y *C. burnetii*. La presencia de nódulos pulmonares en radiografías de tórax supone un gran reto, ya que el diagnóstico diferencial es amplio, y muchas de las etiologías son patologías malignas que se deben abordar lo más rápidamente posible para mejorar la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes. Lo destacable de este caso es la importancia del seguimiento del paciente para no infradiagnosticar patologías que requieran de una actuación más compleja.

Bibliografía

1. Gupta. S, Goyal. P, Rosinski. A. A dissapperang lung mass: Round Pneumonia. Am J Med. 2019;132(8):656-7.
2. Kuan-Je S, Jung-Cung L. Round pneumonia. Indian J Med Res. 2015;142(4):495-6.

Palabras clave: Neumonía redonda. Nódulo pulmonar.